

Kontaktuppgifter för spelare i Strängnäs Volleybollklubb

Namn:	_____
Personnummer:	_____
Tfn: bostad	_____ Mobil: _____
e-postadress:	_____
Adress:	_____ Postadress: _____

Förälder/kontaktperson namn:	_____
Förälder/kontaktperson namn:	_____
Bostads tfn/er:	_____
Mobil tfn/er:	_____
E-postadress/er:	_____

Någon sjukdom eller allergi som är bra att känna till? _____

Speciella matkrav (ex: vegetarisk) som är bra att känna till? _____

Jag/vi godkänner att mitt/vårt barn får fotograferas och att bilderna får användas på hemsida och i dokument:

Datum *Underskrift av målsman*

I de fall vi som föräldrar/målsman själva inte kör och skjutsar till och från de turneringar som Strängnäs Volleybollklubb deltar i, godkänner vi att vårt barn får åka med i någon av de andra föräldrarnas bilar. Förutsatt att bilen, på avsedd passagerarplats, är utrustad med bilbälte och att transporten sker på ett i övrigt trafiksäkert sätt. Som förare ansvarar jag för att bilen framförs på ett säkert sätt och uppfyller myndigheternas krav på trafiksäkerhet. Jag ansvarar vidare för att passagerare använder bilbältet samt att passageraren lämnas på överenskommen plats.
